

МАТЕРИАЛЫ II-ОЙ РЕСПУБЛИКАНСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ «ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ РЕПРОДУКТИВНЫЕ ТЕХНОЛОГИИ: ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ»

СОВРЕМЕННЫЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ОБ ОПРЕДЕЛЕНИИ «ОКНА ИМПЛАНТАЦИИ»

С.В. КИБИК, О.В. ЛЫСЕНКО, Ю.В. ЗАНЬКО, Т.А. РОЖДЕСТВЕНСКАЯ

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

Центр семейного здоровья «Бина»

ВВЕДЕНИЕ

Реализация репродуктивной функции бесплодной пары остается актуальной проблемой современной медицины. Для решения этой проблемы прибегают к вспомогательным репродуктивным технологиям (ВРТ), в частности, к экстракорпоральному оплодотворению (ЭКО). Данный метод существует с 1978 года, и несмотря на совершенствование этого метода, разработки новых направлений, частота наступления беременности при применении ЭКО, по данным разных источников, составляет 30-35% [2].

Успешная имплантация – это синхронизация двух факторов: эмбриональный, т.е. эмбрион готов к имплантации, и эндометриального – эндометрий находится в том состоянии, когда возможна адгезия и нидация эмбриона. Этот период получил название «окно имплантации». Продолжительность данного периода ограничена 2 сутками [1].

В некоторых случаях неудачные попытки ЭКО при переносе эмбрионов хорошего качества связаны именно с тем, что перенос происходит вне «окна имплантации». В связи с этим, решение вопроса определения рецептивности эндометрия может сократить количество неудачных попыток ЭКО.

Предпринимаются различные попытки определения рецептивности эндометрия. Есть ультразвуковые маркеры, указывающие на среднесекреторную стадию развития эндометрия. Определяются молекулярные маркеры рецептивности эндометрия (интерлейкина-1, -6, -11, лейкоингибирующего фактора (LIF), сосудисто-эндотелиального фактора роста (VEGF), гепаринсвязывающего эпидермального фактора роста (ГС-ЭФР), интегринов и др.) в материалах, полученных при биопсиях или смывах эндометрия. Есть определенные закономерности морфологических изменений в эндометрии в рецептивной фазе эндометрия [3].

Особая роль в определении «окна имплантации» в настоящее время отводится молекулярно-генетическому методу, основанному на изучении генов, экспрессия которых максимальна в рецептивной стадии эндометрия. [3]. Наиболее популярны два метода: be Ready и Endometrial Receptive Array (ERA). Материал, полученный путем биопсии эндометрия на 7 день после введения хорионического гонадотропина (ХГЧ) или на 6 день назначения прогестерона в заместительном цикле, исследуют с помощью технологии микрочипов и полимеразной цепной реакции. На основании полученных результатов экспрессии тех или иных генов эндометрия может быть в пререцептивной, рецептивной и пострецептивной стадии.

ЦЕЛЬЮ нашего исследования явилось изучение рецептивности эндометрия у женщин с 2 и более неудачными попытками ЭКО в анамнезе при условии переноса им эмбрионов хорошего качества. Метод be Ready.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Наш опыт применения данного метода не очень большой. На данный момент метод Be ready был применен 10 пациенткам «Центра семейного здоровья Бина». Все женщины в анамнезе имели 2 и более неудачные попытки ЭКО при переносе эмбрионов высокого качества. У 2 женщин из 10 было выявлено смещение «окна имплантации». У одной из этих пациенток в анамнезе 4 неудачные попытки ЭКО, у второй – 2.

ВЫВОДЫ

На примере нашего пока еще небольшого опыта исследования можно сделать вывод, что смещение «окна имплантации» у женщин с неудачными попытками ЭКО в анамнезе – нередкая ситуация.

Определенно применение данного метода имеет большую практическую значимость у данной категории пациенток для увеличения частоты имплантации в программе ЭКО.

ЛИТЕРАТУРА

1. Signe Altmäe, Mariann Koel, Urmo Vösa, et al. Meta-signature of human endometrial receptivity: a meta-analysis and validation study of transcriptomic biomarkers. Scientific reports. 2017. 7:10077| DOI:10.1038/s41598-017-10098-3
2. Маслова, М.А. Подготовка пациенток с бесплодием к программе экстракорпорального оплодотворения с учетом молекулярно-генетических маркеров в эндометрии. Диссертационная работа. Москва. 2015
3. Краснопольская, К.В. Современные подходы к оценке рецептивности эндометрия (обзор литературы)./К.В. Краснопольская, Т.А. Назаренко, И.Ю. Ершова//Проблемы репродукции. 2016; 22 (5): 61-69